ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΛΑΤΗ

Στοιχεία Πελάτη

Επωνυμία Εταιρείας/Πελάτη:

Διεύθυνση

Τηλέφωνο/Fax/e-mail:

Τίτλος Έργου:

Εργ.κωδικός Έργου:

Ημερομηνία έκδοσης έκθεσης/ δοκιμής:

Το παρόν έντυπο, χρησιμοποιείται από το «ΕΥΚΛΕΙΔΗΣ ΑΕ» για την εκτίμηση της ικανοποίησης των πελατών της με στόχο την διαρκή βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών της. Παρακαλείσθε όπως το συμπληρώσετε (√) και το επιστρέψετε στον Φορέα.

1. Εκτίμηση των υπηρεσιών της Εταιρείας:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Θέμα | Βαθμός Ικανοποίησης του πελάτη | Αιτιολογία απάντησης (προαιρετική) |
| Μη ικανοποιητικός | Μέτριος | Καλός | Πολύ Καλός |
| Επικοινωνία με τον Φορέα |  |  |  |  |  |
| Συμπεριφορά του προσωπικού |  |  |  |  |  |
| Χρονική ανταπόκριση στο πρόγραμμα επιθεώρησης |  |  |  |  |  |
| Θέμα | Βαθμός Ικανοποίησης του πελάτη | Αιτιολογία απάντησης (προαιρετική) |
| Μη ικανοποιητικός | Μέτριος | Καλός | Πολύ Καλός |
| Τεχνική Ικανότητα Φορέα |  |  |  |  |  |
| Πληρότητα αποτελεσμάτων επιθεώρησης |  |  |  |  |  |

2. Προτάσεις για βελτίωση

Παρακαλούμε αναφέρατε θέματα σχετικά με τις υπηρεσίες που σας προσέφερε η ΕΥΚΛΕΙΔΗΣ ΑΕ και τα οποία πιστεύετε ότι χρήζουν τροποποίησης ή βελτίωσης ή οποιαδήποτε άλλη πρόταση η οποία πιστεύετε ότι μπορεί να βελτιώσει την ποιότητα των υπηρεσιών μας.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α | Θέμα | Προτάσεις πελάτη |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

3.Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο παρακαλώ σημειώστε με (√) στην αντίστοιχη θέση.

|  |  |
| --- | --- |
| Δεν επιθυμώ να συμπληρώσω το παρόν έντυπο  |  |

Για τον Πελάτη

(*Ονομ/μο & Υπογραφή*)

Παρατηρήσεις:

1. Η αποστολή του εντύπου μπορεί να πραγματοποιηθεί με φαξ στον αριθμό ………………., ή με e-mail στο ……………………… ( Το έντυπο διατίθεται και σε ηλεκτρονική μορφή )

2.Παρακαλούμε όπως διατηρήσετε στα αρχεία σας το παρόν έντυπο για ενδεχόμενη μελλοντική συνεργασία μας.